



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
CHILDREN'S ADMINISTRATION

عزيزي السيد ،

قام/قاموا بالتقدم بطلب لهذه الوكالة للحصول على ترخيص لرعاية طفل وقام/قاموا بتقديم اسمك كمرجع.

نظرًا لأهمية سلامة وحياة الأطفال ونظرًا لأنك تعرف هذه الأسرة جيدًا، فإن تعليقاتك تمثل أهمية كبيرة للوكالة. نحيط علمًا بأن أجوبتك سوف تكون سرية ولن يتم الإفصاح عنها إلا إذا كان القانون يقتضي ذلك أو بأمر من المحكمة.

إن المستند المرفق بهذا الخطاب عبارة عن استبيان مرجعي ينبغي عليك إكماله، أو إذا كنت ترغب، فإن هذا المستند متوفر في صيغة إلكترونية ويمكنك الحصول عليه من خلال الانتقال إلى الرابط التالي <http://www.dshs.wa.gov/forms/eforms.shtml> وتنزيل نموذج إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية رقم 15-286. لا تتردد في الكتابة على ظهر النموذج أو إرفاق ورقة إضافية.

يُرجى إعادة الاستبيان عن طريق مرفق مع الخطاب ظرف مختوم به العنوان لكي يكون وسيلة مريحة لك. يمكنك الاتصال بي على ، أو إرسال بريد إلكتروني على إذا كان لديك أي استفسارات.

في أي وقت يتناوبك أي مخاوف بشأن رعاية وسلامة الطفل، يمكنك الاتصال بإدارة الخدمات الاجتماعية والصحية على خط الرقم المجاني للاستعلامات: 1-866-ENDHARM.

شكرًا لقضاء هذا الوقت معنا ولمساعدتك لنا.

مع خالص التقدير والاحترام،